MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SFRIAL NO. 10/5946'	FILING DATE
APPLICANT(S)	

AFTER

2 nd AMENDMENT

IND.

DEP.

	(FOR USE WITH FORM PTO-875)							APPLICA	NT(S)	1			
						. (CLAIN	IS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ميدي سيسيست شاه الأكام الأخط		
	AS I	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 " AMENDMENT			AS FILED		AFTER		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	Ì		IND.	DEP.	IND.	NDMENT	-
1							i	51	LIAD.	DEF.	ичь.	DEP	,
2		1		1				52			•		_
3		2					!	53					
4	-	3						54					_
5								55					-
6	<u> </u>	0		1				56					_
7	ļ	0				·		57	<u> </u>				-
8		ļ.,						58					-
9	ļ	1		 				59				·	_
10	ļ	2						60			· · ·		_
11.	 			1				61					-
12	<u> </u>	CZ.						62					-
13								63	·		-,		-
14		a	•					· 64					_
15	 			1				65					٦
16 17								66				·	٦
18				-				67					
19		-		',		<u> </u>		68			<u> </u>		
20	ļ ————			-4-,				69				•	
21		3	-		·			7.0					
22		7		1,				71					
23		-	 :	-/				72					
24		· ·						73					
25			· .					74					-
26							i	75					-
27						··································		76					4
28								77 78	<u>_</u>		- · - 		-
29			•				İ	79					ł
30							ł	80					-
31							` 	81				,	-
32						•	f	82					I
33					-		Ì	83					1
34								84				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	I
35								85					ł
36								86		···			ł
37				•			ŀ	87					ł
38							•	88		······			I
39							F	89		7			
40				1			ŕ	90				•	f
41								91			 -		ŀ
42								92					ł
43							-	93				······································	ŀ
44								94	- 15			7	ŀ
45								95					ŀ
46								96					1
47							-	97				;	1
48							-	98				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-
49	· · · · ·							99					
50							-	100					-
OTAL IND.	3	1	2	Zi .			. -	TOTAL		-			
OTAL	21	, ,	4	_			L	IND,		*		•	
DEP.	19.	— /	9	(=		(=		TOTAL DEP.		4			
OTAL C	7/		プフト				-	TOTAL	2		2		_
. •			A B	200				CLAIMS					
PTO - 1360 (REY. 11/04)	-	· /							DEPARTM tent and Trad	•		